**CHILD AND ADULT CARE FOOD PROGRAM
MEAL BENEFIT INCOME ELIGIBILITY FORM INSTRUCTIONS (Family Day Care Home-Provider)
FISCAL YEAR 2013**

Instrucciones Para Llenar el Formulario de Elegibilidad por Ingresos para Beneficios Alimenticios de CACFP

Siga estas instrucciones, si su hogar recibe SNAP, TANF o FDPIR:

- Parte 1:** Liste todo miembro del hogar incluyendo niños en cuidado infantil.
Parte 2: Liste el número de caso de cualquier miembro del hogar recibiendo beneficios de SNAP o TANF o FDPIR.
Parte 3: Sátese esta parte.
Parte 4: Firme el formulario. No son necesarios los últimos cuatro dígitos de un Número de Seguro Social.
Parte 5: Sátese esta parte.
Parte 6: Conteste esta pregunta si así lo elige.

Siga estas instrucciones, si está aplicando en representación de un NIÑO DE CRIANZA, siga estas instrucciones:

Si todo niño por quien está aplicando es niño de crianza, o si sólo está aplicando por beneficios para el niño de crianza:

- Parte 1:** Liste todo niño de crianza. Marque la casilla indicando que el menor es un niño de crianza.
Parte 2: Sátese esta parte.
Parte 3: Sátese esta parte.
Parte 4: Firme el formulario. No es necesario un Número de Seguro Social.
Parte 5: Sátese esta parte.
Parte 6: Conteste esta pregunta si así lo elige.

Si algunos de los niños en el hogar son niños de crianza:

- Parte 1:** Liste todo miembro del hogar. Por cualquier persona, incluyendo niños, sin ingreso, usted debe marcar la "Casilla de No Ingreso." Marque la casilla si el menor es un niño de crianza.
Parte 2: Si el hogar no tiene un número de caso, sátese esta parte.
Parte 3: Siga estas instrucciones para reportar ingreso total del hogar de este mes o último mes:
Columna A – Nombre: Liste sólo el primer nombre y apellido de **cada** persona viviendo en su hogar, relacionado o no (tal como abuelos, otros parientes, o amigos quienes viven en el hogar) con ingreso. Inclúyase usted mismo y todo niño viviendo con usted. Adjunte otra hoja de papel si es necesario.
Columna B – Ingreso Bruto y Qué tan Seguido fue Recibido: por cada miembro del hogar, liste cada tipo de ingreso recibido por el mes. Usted debe decirnos que tan seguido es recibido – semanal, cada dos semanas, dos veces al mes o mensual:
En Casilla 1: Liste el **ingreso bruto**, no el pago que se lleva a casa. Ingreso bruto es la cantidad ganada antes de impuestos y otras deducciones. Usted lo puede encontrar en su talón de cheque de nomina o su patrón se lo puede decir.
En Casilla 2: Liste la cantidad que cada persona recibió en el mes por parte de la asistencia social, sustento alimenticio, pensión alimenticia.
En Casilla 3: Liste jubilación, Seguro Social, Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés), Beneficios para Veteranos, beneficios por discapacidad.
En Casilla 4: Liste **TODO OTRO RECURSO DE INGRESO** incluyendo Compensación al Trabajador, desempleo, beneficios por huelga, contribuciones regulares por parte de personas que no viven en su hogar, y cualquier otro ingreso. **SÓLO** para el que trabaja por cuenta propia, bajo Ganancias del Trabajo, informe ingresos después de gastos. Esto es para su negocio, granja o propiedad de arrendamiento. No incluya ingreso de SNAP, FDPIR, WIC, o beneficios de educación Federal. Si usted se encuentra en una Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares o recibe paga por combate, no incluya este subsidio de vivienda como ingreso.
Parte 4: Miembro adulto del hogar debe firmar el formulario y listar los últimos cuatro dígitos del Número de Seguro Social.
Parte 5: Si cualquier menor por el cual está aplicando es un sin techo, migrante, o un huídor marque la casilla adecuada y llame a su escuela, coordinador de los sin techos, o coordinador de migrantes. **Si no es aplicable, sátese esta parte.**
Parte 6: Conteste esta pregunta si así lo elige.

TODO OTRO HOGAR, incluyendo hogares de WIC, sigan estas instrucciones:

- Parte 1:** Liste todo miembro del hogar. Por cualquier persona, incluyendo niños, sin ingreso, usted debe marcar la "Casilla de No Ingreso"
Parte 2: Sátese esta parte.
Parte 3: Siga estas instrucciones para reportar ingreso total del hogar de este mes o último mes:
Columna A – Nombre: Liste sólo el primer nombre y apellido de **cada** persona viviendo en su hogar, relacionado o no (tal como abuelos, otros parientes, o amigos quienes viven en su hogar) con ingresos. Inclúyase usted mismo y todo niño viviendo con usted. Adjunte otra hoja de papel si es necesario.
Columna B – Ingreso Bruto y Qué tan Seguido fue Recibido: por cada miembro del hogar, liste cada tipo de ingreso recibido por el mes. Usted debe decirnos que tan seguido es recibido – semanal, cada dos semanas, dos veces al mes o mensual:
En Casilla 1: Liste el **ingreso bruto**, no el pago que se lleva a casa. Ingreso bruto es la cantidad ganada antes de impuestos y otras deducciones. Usted lo puede encontrar en su talón de cheque de nomina o su patrón se lo puede decir.
En Casilla 2: Liste la cantidad que cada persona recibió en el mes por parte de la asistencia social, sustento alimenticio, pensión alimenticia.
En Casilla 3: Liste jubilación, Seguro Social, Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés), Beneficios para Veteranos, beneficios por discapacidad.
En Casilla 4: Liste **TODO OTRO RECURSO DE INGRESO** incluyendo Compensación al Trabajador, desempleo, beneficios por huelga, contribuciones regulares por parte de personas que no viven en su hogar, y cualquier otro ingreso. **SÓLO** para el que trabaja por cuenta propia, bajo Ganancias del Trabajo, informe ingresos después de gastos. Esto es para su negocio, granja o propiedad de arrendamiento. No incluya ingreso de

**CHILD AND ADULT CARE FOOD PROGRAM
MEAL BENEFIT INCOME ELIGIBILITY FORM INSTRUCTIONS (Family Day Care Home-Provider)
FISCAL YEAR 2013**

SNAP, FDPIR, WIC, o beneficios de educación Federal Si usted se encuentra en una Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares o recibe paga por combate, no incluya este subsidio de vivienda como ingreso.

Parte 4: Miembro adulto del hogar debe firmar el formulario y listar los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social.

Parte 5: Sáltese esta parte.

Parte 6: Conteste esta pregunta si así lo elige.